

Tryggingartreytir fyri ávísar hættisligar sjúkur

01.01.2020

Fulnaður fyri ávísar bráðsjúkur í sambandi við samlagstryggingaravtalur og tryggingartreytirnar fyri samlagstrygging hjá LÍV.

§ 1. Við hættisliga sjúku verður, smb. § 9 meint við:

A.	Krabbameinssjúka (cancer)	4
B.	Blóðtøppur í hjartanum (hjartainfarkt)	5
C.	Bypass-skurðviðgerð ella ballónviðkan fyri krúnulívæðrakálking.....	5
D.	Hjartaloku-skurðviðgerð.....	5
E.	Lívshóttandi óregluligur pulsus, við ísetan av ICD-eind (hjartakvikli)	5
F.	Aorta sjúka (Sjúka í meginlívæðrini)	6
G.	Slag (Heilabløðing / blóðtøppur í heilanum).....	6
H.	Bjølgar á lívæðrum í heilanum (innan-skalla sakkulat aneurisma), æðraavskapan í heilanum (AV-malformatión) ella kavernøst (poknut) angiom í heilanum.....	6
I.	Ávísir góðkynjaðir vøkstrir í heila ella mønu.....	7
J.	Disseminerað sklerosa	7
K.	Motorisk nervakyknusjúka.....	7
L.	Vøddasvinn	7
M.	HIV-ígerð, sum er fylgja eftir blóðgávu ella arbeiðstreytaðari smittu.....	8
N.	AIDS (eyðkvæmi).....	8
O.	Nýrasviknan	8
P.	Flutningur av størri yrkisgøgnum.....	8
Q.	Parkinsons sjúka (Paralysis agitans)	8
R.	Missur av sjónini.....	8
S.	Missur av hoyrnini.....	9
T.	Alzheimers sjúka	9
U.	Creutzfeldt-Jacobs sjúka.....	9
V.	Meningitis – bert galdandi fyri børn tryggjaða/u	9
W.	Fylgjur eftir bruna í heila- ella heilaserki.....	9
X.	Týðandi brunaskaðar (ambustio).....	10
Y.	Varandi hjartasviknan í sambandi við ísetan av ICD/CRT-eind ella haldføra mekaniska hjartapumpu, t. d. Heartmate	10
Z.	Hjartasjúka, ið krevur skurðviðgerð – bert galdandi fyri børn tryggjaða/u	10
Æ.	Histiocytosir og fibromatosir – bert galdandi fyri børn tryggjaða/u	10
Ø.	Fylgjur av Borreliaígerð ella Tick Borne Encephalitis (TBE)	10

* Frá 01.01.2010

** Frá 01.01.2014

***Frá 01.01.2017

Føroya Banki

§ 2.

Treytin fyri fulnaði fyri hættisliga sjúku er, at sjúkuavgerðin (diagnosan) verður staðfest í tryggingartiðini, tó í fyrsta lagi aftan á eina móguliga biðitið (karens). Tryggingartiðin og mógulig biðitið sæst í tryggingaravtaluni. Sjúkuavgerðir, sum verða staðfestar áðrenn tryggingin er komin í gildi og aftan á, at tryggingartiðin er liðin, falla uttan fyri tryggingina.

Við sjúkuavgerð verður meint við tær sjúkur, sum nevndar eru í § 9 A-Ø, og fyri hættisliga sjúku fyri børn hjá tryggjaða smb. § 8.

Í teimum fulnaðum, sum lýstir eru í § 9 eru hesar avmarkingar: Hevur tryggjaði, áðrenn tryggingartiðin byrjar, ella í biðitiðini, fingið sjúkuavgerð ella fingið viðgerð fyri sjúku, sum var ella hevði verið fevnd av hesum tryggingartreytum (tað er tíðarpunktið fyri sjúkuavgerðini, sum er avgerandi og ikki tað tíðarpunkt, tá tryggjaði hevur fingið kunneika um sjúkuavgerðina), fellur fulnaðurin fyri avvarðandi sjúkuavgerðarbólk burtur.

Hevur tryggjaði fingið staðfest HIV-andevni áðrenn tryggingartiðina, er hann ikki umfataður av § 9 M og N, har HIV/AIDS verða umrødd.

Um tryggjaði einuferð fyrr hevur fingið staðfest eina sjúkuavgerð fyri illkynjað krabbamein, er fulnaður fyri eina nýggja krabbameinssjúku treytaður av, at 7 ár eru liðin síðani seinastu viðgerð. 7-ára tíðarskeiðið byrjar frá degnum fyri seinastu viðgerðina (t.d. skurðviðgerð, kemoterapi, stráluviðgerð ella hormonviðgerð), og fram til dagin, sum nýggja sjúkuavgerðin verður tikin.

Eftirlitskanning verður ikki roknað sum viðgerð.

§ 3.

Tá ið útgjalding er farin fram eftir § 9, missur samlagslimurin rættin til útgjalding fyri ta ella tær sjúkuavgerðir, sum hava ført við sær útgjalding vegna hættisliga sjúku. Í hesum sambandi verður bert útgoldið eina ferð fyri § 9 A, eisini sjálvt um talan er um ymiskar krabbameinssjúkur. Er útgoldið smb. § 9 B, C ella E, er ikki meiri fulnaður smb. § 9 B, C ella E.

Útgjalding fyri meira enn eina sjúkuavgerð er treytað av, at lidnir eru í minsta lagi 6 mánaðir síðan seinastu sjúkuavgerðina, sum fulnaður verður veittur fyri, og ta nýggju sjúkuavgerðina, smb. § 2.

Er útgoldið vegna góðtøku á bíðilista, verður 6-mánaða freistin ikki roknað, fyrr enn frá framdari skurðviðgerð. Útgjalding smb. § 8 kann bert fara fram eina ferð fyri hvørt barnið hjá tryggjaða.

§ 4.

Útgoldin upphædd fyri hættisliga sjúku smb. §§ 8 - 9, verður ikki mótroknað upphæddini við deyða.

§ 5.

Rætturin til útgjalding fyri hættisliga sjúku, smb. §§ 8 - 9, fellur burtur tá ið samlagslimurin doyir, uttan so, at hesin skrivliga hevur biðið LÍV um útgjalding, og tað tíðarpunktið uppfyllir treytunum, sum nevndar eru undir §§ 1, 2, 3 og 9.

Rætturin til útgjalding fyri hættisliga sjúku fyri børn, smb. § 8, fellur burtur tá ið barnið hjá tryggjaða doyir uttan, so, at samlagslimurin skrivliga hevur biðið LÍV um útgjalding, og tað tíðarpunktið uppfyllir treytunum, sum nevndar eru undir §§ 1, 2, 3 og 8.

Føroya Banki

§ 6.

Er ein samlagslimur farin úr samlagstryggingaravtaluni ella er samlagstryggingaravtalan hildin uppat vegna uppsøgn ella av øðrum orsøkum, skal skrivlig umbøn um útgjalding verða stílað til LÍV innan 6 mánaðir eftir at tryggingartíðin er liðin. Aftan á hesa freist fellur rætturin til útgjalding fyri hættisliga sjúku, sum er ikki fráboðað, burtur.

§ 7.

Útgjalding eftir §§ 8 - 9 fevnir um tryggingartreytirnar og upphæddina fyri hættisliga sjúku, sum var galdandi tann dagin, sjúkuavgerðin varð staðfest.

§ 8.

Fevnur tryggingaravtalan eisini um hættisliga sjúku fyri børn hjá samlagsliminum, verður ásetta tryggingarupphæddin goldin út, um so er, at eitt barn hjá samlagsliminum frá føðingardegnum og fram til fylta 18. ár fær staðfest eina av niðanfyri nevndu sjúkuavgerðum. Fyri miss av sjónini og fyri miss av hoyrnini verður tó í fyrsta lagi útgoldið frá 2 ára aldri:

- Illkynjaða krabbameinssjúku (§ 9 A)
- Hjartaloku-skurðviðgerð (§ 9 D) **
- Lívshóttandi óregluligur pulsus, við ísetan av ICD eind (hjartakvikli) (§ 9 E) **
- Slag (heilabløðing/blóðtøppur í heilanum) (§ 9 G) **
- Bjølgar á lívæðrum í heilanum (innanskalla sakkulat aneurisma), æðraavskapan í heilanum (AV-malformation) ella kavernøst (poknut) angiom í heilanum (§ 9 H) **
- Ávísir góðkynjaðir vøkstrir í heila ella mønu (§ 9 I)**
- Disseminerað sklerosa (§ 9 J) **
- HIV-ígerð av blóðgávu (§ 9 M)
- AIDS (§ 9 N)
- Nýrasviknan (§ 9 O)
- Flutningur av størri yrkisgøgnum (§ 9 P) **
- Miss av sjónini (§ 9 R)
- Miss av hoyrnini (§ 9 S)
- Meningitis (§ 9 V)
- Fylgir eftir bruna í heila- ella heilaserki (§ 9 W) **
- Týðandi brunaskaðar (ambustio) (§ 9 X) **
- Hjartasjúka, ið krevur skurðviðgerð (§ 9 Z)**
- Histiocytosir og fibromatosir (§ 9 Æ)**

Sjúkuavgerðin skal vera staðfest í tryggingartíðini, tó í fyrsta lagi aftan á eina móguliga bíðitíð, smb. § 2.

Tryggingartíðin og mógulig bíðitíð sæst í tryggingaravtaluni. Sjúkuavgerðir, sum verða staðfestar áðrenn tryggingin er komin í gildi og eftir at tryggingartíðin er liðin, falla uttan fyri tryggingina.

Tryggingin fevnir um børn smb. tryggingartreytunum fyri samlagstrygging §§ 2, 3, 5 og 6. Verður tryggingarupphæddin útgoldin, fellur tryggingin av viðkomandi barni burtur.

Føroya Banki

§ 9.

A. Krabbameinssjúka (cancer)

1. Krabbameinssjúka við undantøku av minni áleypani sløgum

Illkynjaður (malignur) vøkstur (tumor), sum við sjóneykukanning er sermerktur við avskapaðum kyknium og óstýrandi, inntreingjandi vøkstri út í atliggjandi vevna og kliniskt við lyndi til afturkomu á staðnum og spreidding til eitlar í økinum og fjarari gøgn (metastasur).

Undantikið fulnaði er:

- Undanstig til krabba (dysplasi og "in situ cancer") t. d. í lívmóðirhálsi, brósti ella eista
- Borderline broytingar
- Krabbi bert staðfestur í húðini, tó burtursæð frá malignum melanomi (móðirmerkjakrabbi)
- Kaposi's sarkom
- Góðkynjaði bløðrupapillom
- Neuroendokrinir (karcinoidir) tumorar stig 1 uttan tekin til invasivan vøkstur ella metastasering

Sjúkuavgerðin verður mett at vera tikin, tá serlækni í vevnaðarkanningum (patologiskari anatomi) hevur ásett hana við støði í histologiskari kanning av vevnaðarroynd (biopsi) ella av einari kyknuroynd (cytologi).

2. Krabbameinssjúka í blóði, gróðrarvatni ella í kyknunum í tí blóðskapandi merginum

Ein illkynjað (malign) sjúka íkomin í blóði, gróðrarvatni ella í kyknunum í tí blóðskapandi merginum, sermerkt við einum óvanligum blóðbilætið við óskipaðum vøkstri av blóðkyknium og lyndi til stighækking og afturkoming.

Tryggingin fevnir um:

- Akutta leukemi
- Kroniska myeloida leukemi
- Myelomatosu
- Non-Hodgkin's lymfom
- Hodgkin's lymfom menningarstig II-IV
- Hávanda myelodysplastiskt syndrom (MDS)
- Kroniska myelomonocytera leukemi (CMML)

Sjúkuavgerðin krabbamein verður mett at vera staðfest, tá ið ein serlækni í sjúkuavgerðarligum vevnaðarkanningum hevur staðfest eina av omanfyri nevndu sjúkuavgerðum við støði í mikroskopiskari og/ella flowcytometriskari kanning av blóði, mergi ella øðrum vevnaði.

Eisini fevnir tryggingin um viðgerðarkrevjandi:

- Kroniska lymfatiska leukemi (CLL)/smákyknu lymfocyttert lymfom (SLL)
- Essentiella trombocytosu
- Polycytæmia vera
- Myelofibrosu

Við viðgerðarkrevjandi meinast sjúka, ið krevur kyknudrepandi viðgerð (inkl. kemoterapi, stráluviðgerð og biologiska viðgerð) fyri sjúkuna. Viðgerð við acetylsalicylsyre, binyrebarkhormon og æðralating roknast ikki sum kyknudrepandi viðgerð. Fyri krabbameinssjúkur, har tað er eitt krav, at sjúkan er viðgerðarkrevjandi, verður sjúkuavgerðin mett at vera ásett tann dagin, tá tað stendur í journalini frá einari onkologiskari ella hæmatologiskari deild, at tað er heilsuorsøk fyri viðgerð av sjúkuni.

Føroya Banki

Undantikið fulnaði er:

- Undanstig til krabba í blóði, gróðrarvatni ella blóðskapandi gøgnum
- Lymfomir sum bert eru staðfest í húðini

B. Blóðtøppur í hjartanum (hjartainfarkt)

Bráðkomið virkisloysi í parti av vøddalagnum í hjartanum orsakað av vantandi blóðførðslu til viðkomandi part av hjartanum. Sjúkuavgerðin skal kunna skjálprógvast við støði í, ið hvussu er, tveimum av fylgjandi trimum merkingum:

- Sjúkusøgu við eyðkendari varandi bringupínu.
- Um somu tíð íkomnar elektrokardiografiskar broytingar, sum samsvara við sjúkuavgerðina: bráðkomið myokardiufarkt.
- Eyðkend hækking og fall av blóðvirðunum (troponinir ella CK-MB).

Krav: Sjúkuavgerðin skal vera tikin á kardiologiskari sjúkrahúsdeild ella av kardiologiskum serlækna.

Hevur tryggjaði áðrenn tryggingartíðina fingið staðfest sjúkuavgerð eftir § 9 C (bypass-skurðviðgerð/ballónviðkan), og/ella § 9 E (ísetan av ICD-eind), er tryggjaði ikki umfataður av § 9 B.

C. Bypass-skurðviðgerð ella ballónviðkan fyri krúnulívæðrakálking

Ætlað ella framd hjartaskurðviðgerð fyri krúnulívæðrakálking (revaskularisering), fevnandi um eina ella fleiri krúnulívæðrar, har lagdar verða lívæðra og/ella bláæðra "grafts" hjá persónum við angina pectoris, sum fæst ikki viðgjørð við heilivági. Ballónviðkan, við ella uttan at leggja "stent", verður javntstillað við skurðviðgerð, og í hesum føri skal viðgerðin vera liðug, áðrenn útgjalding kann fara fram.

Krav: Við ætlaðari skurðviðgerð er kravið, at tryggjaði er góðtikin á bíðilista.

Hevur tryggjaði áðrenn tryggingartíðina fingið staðfest sjúkuavgerð eftir § 9 B (blóðtøpp í hjartanum) og/ella § 9 E (ísetan av ICD-eind), er tryggjaði ikki umfataður av § 9 C.

D. Hjartaloku-skurðviðgerð

Ætlað ella framd hjartaskurðviðgerð av viðføddum ella seinri íkomnum hjartalokusjúkum við innsetan av mekaniskum ella lívfrøðiligum hjartalokum, eisini homeograft ella hjartaloku-plastik.

Krav: Við ætlaðari skurðviðgerð er kravið, at tryggjaði er góðtikin á bíðilista.

E. Lívshóttandi óregluligur puls, við ísetan av ICD-eind (hjartakvikli)

Ætlað ella framd ísetan av hjartakvikli (Implantable Cardioverter-Defibrillator) vegna lívshóttandi óregluligan hjartaslátt.

Krav: Við ætlaðari skurðviðgerð er kravið, at tryggjaði er góðtikin á bíðilista.

Undantikið frá tryggingarendurgjaldinum er ísetan av vanligum pacemakara (hjartakvikli).

Hevur tryggjaði áðrenn tryggingartíðina fingið staðfest sjúkuavgerð eftir § 9 B (blóðtøpp í hjartanum) ella § 9 C (bypass-skurðviðgerð/ballónviðkan), er tryggjaði ikki umfataður av § 9 E.

F. Aorta sjúka (Sjúka í meginlívæðrini)

Aorta sjúka fevnir um:

- Eina lokala útvíðkan av aorta (aortaaneurisme) til yvir 5 cm i diametur
- Eina lokala útvíðkan av aorta (aortaaneurisme), sum er skurðviðgjørð
- Brostin aorta (aortaruptur)
- Tá ið innara lagið í aorta skræðnar við bløðing inn í aortaveggin (aortadissektion), ella
- Tá ið aorta er heilt tipt (total aortaokklusion)

Aorta er at skilja sum meginlívæðrin bæði omanfyri og niðanfyri tindina, men ikki greinar úr

henni. Sjúkuavgerðin skal verða staðfest við antin:

- Ultraljóðskanning
- Ekkokardiografi, ella
- CT/MR-skanning

Sjúkuavgerðin aortaaneurisme verður mett at vera staðfest á skurðviðgerðardegnum, ella tá ið útvíðkanin er málað til yvir 5 cm i diametur.

Sjúkuavgerðirnar aortarupturur, aortadissektion og total aortaokklusion verða settar at vera staðfestar, tá ið tað er skjalprógvað kliniskt og við ultraljóð, ekkokardiografi ella CT/ MR-skanning.

G. Slag (Heilabløðing / blóðtøppur í heilanum)

Ein løstur í heilanum, sum førir við sær objektiv frábrigdi í nervalagnum í meira enn 24 tímar, sum er ein fylgja av infarkti eftir blóðtøppi ella sveita - frá bløðing subarahnoidalt ella frá einum blóðkýli innanheila - sum er komið av sær sjálvum ella sum fylgja av æðraavskapan. Fylgjurnar í nervalagnum skulu vera varandi og til skjals skal vera heilaskanning (CT/MR) við fundi svarandi til omanfyri nevndu æðrasjúku/r.

Um blóðtøppur í heilanum er ikki ávistur við heilaskanning (CT/MR), kann fulnaður verða veittur, um tey vanligu klinisku tekin til blóðtøpp í heilanum eru til staðar, og talan er um varandi objektiv neurologisk frábrigdi, so sum lamningur, trupulleikar við talu og/ ella sjón ella versnað skynsemi. Tey objektivu frábrigdini í nervalagnum kunnu í fyrsta lagi metast aftaná 3 mánaðir.

Fyri bráðfeingis súrevnistrot í heilanum (TCI) / bráðfeingis súrevnistrotaherðindi (TIA) og infarktir í heilanum, sum av tilvild eru ávistir í sambandi við útgreining av aðrari sjúku, fæst eingin fulnaður.

Krav: Sjúkuavgerðin skal vera tikið á neuromedisin- skari ella neurokirurgiskari sjúkrahúsdeild ella staðfest av serlækna í neuromedisini.

H. Bjølgar á lívæðrum í heilanum (innan-skalla sakkulat aneurisma), æðraavskapan í heilanum (AV-malformatión) ella kavernøst (poknut) angiom í heilanum

Tryggjað, sum við støði í røntgenkanning av lívæðrum í heilanum (angiografii) eru góðtikin á bíðilista ella hava fingið skurðviðgerð ella aðra viðgerð fyri bjølgar á lívæðrum/um ella æðraavskapan í heilanum (AVmalformatión) ella poknut angiom í heilanum. Fulnaðurin fevnir eisini um tilburðir, har viðgerðin tekniliga letur seg ikki gera.

Krav: Við ætlaðari skurðviðgerð er kravið, at tryggjaði er góðtikin á bíðilista.

I. Ávísir góðkynjaðir vøkstrir í heila ella mønu

Góðkynjaðir vøkstrir í heila ella mønu ella hinnum hjá hesum gøgnum, sum til hefur ikki borið at taka burtur við skurðviðgerð, ella sum eftir skurðviðgerð lata eftir sær fylgjur í nervalagnum, og sum føra við sær avlamsstig uppá í minsta lagi 15% smb. talvu hjá Arbejdsskadeystrelsen (méntabel-útgávuna galdandi tann dagin, sum sjúkuavgerðin er tikin, smb. § 2).

Krav: Tryggingarupphæddin verður ikki útgoldin fyrr enn mett kann vera um fylgjustøðuna.

J. Disseminerað sklerosa

Ein varandi sjúka, sum kliniskt er sermerkt við einum ella fleiri vælútgreindum tilburðum (attacks) av nervalagsbrøgdum frá ymiskum þørtum í miðnervalagnum.

Sjúkuavgerðin skal vera skjálprógvað við einum ella fleiri vællýstum tilburðum (attacks) við sjúkueyðkennum, sum verða roknað sum disseminerað sklerosa. Harafturat fevnir tryggingin um primæra progressiva sklerosu. Sjúkuavgerðinar skulu vera staðfestar við í minsta lagi einari av hesum trimum kanningum:

- Hækkað IgG-virði ella oligoklonal bond í mønuflotinum
- Longd viðbragðartíð við VEP (ikki nóg mikið, um kliniskt bert er árin á nervus opticus)
- Ávísing av serkendum broytingum við MRskanning av heilanum við fleiri árinum í hvíta partinum

Krav: Sjúkuavgerðin verður tikin, tá ið omanfyri nevndu treytir eru loknar og ein serlækni í neurologi hefur staðfest sjúkuna disseminerað sklerosa.

K. Motorisk nervakynusjúka

Motorisk nervakynusjúka (MND) ein av sløgunum:

- Amyotrofisk lateral sklerosa (ALS)
- Progressiv bulber paresa (PBP)
- Progressiv vødda atrofi (PMA)
- Primer lateral sklerosa (PLS)

Krav: Sjúkuavgerðin er staðfest, tá ið ein serlækni í neurologi hefur ásett eina av sjúkuavgerðunum, ið fulnaður er fyri.

L. Vøddasvinn

Ein fylgja av hesum sjúkum:

- Dystrophia musculorum progressiva typus Limb-Girdle
- Myasthenia Gravis
- Vøddasvinn í útendum (Charcot-Marie-Tooth)
- Facio-/scapulo-/humeral vøddasvinn
- Duchenne vøddasvinn
- Inklúsiónslikamsmyositis

Krav: Sjúkuavgerðin skal vera tikin á neurologiskari sjúkrahúsdeild.

M. HIV-ígerð, sum er fylgja eftir blóðgávu ella arbeiðstreytaðari smittu

Ígerð við HIV-1 sum fylgja eftir blóðgávu, sum er givin eftir, at tryggingin kom í gildi.

Krav: Bert persónar, ið smb. Sundhedsstyrelsen hava rætt til viðurlag fyri HIV-ígerð, sum er flutt honum við blóðgávu, lúka treytunum fyri tryggingarútgjalding. Harumframt fevnir ásetingin eisini um persónar, sum í teirra vinnuliga yrki í sambandi við løstir í arbeiðinum ella eru í smittuvanda á slímhinnur, fáa HIV-ígerð.

Krav: Sum skjalprógv fyri smittuni er kravið, at óhappið er fráboðað sum arbeiðsskaði og ein negativ HIVandevnisváttan frá blóðroynd, sum er tikin innan eina viku eftir óhappið við eftirfylgjandi positivari HIV-andevnisváttan í fylgjandi 12 mánaðirnar.

N. AIDS (eyðkvæmi)

Ein sjúka í verjuskipanini elvd av ígerð við human immundefekt virus typa 1 (HIV-1).

Krav: Sjúkuavgerðin skal lúka krøvunum, sum eru ásett av Sundhedsstyrelsen fyri fráboðannarskyldug AIDS og vera tikin á infektiónsmedisinskari sjúkrahúsdeild.

O. Nýrasviknan

Nýrasviknan somikið álvarslig, at bæði nýru varandi og uttan vón um broyting halda uppat at starva, við tí úrsliti, at neyðugt er annaðhvørt við dialysu um búkveggjin ella blóðrensið ella við nýraflutningi.

Við ætlaðum nýraflutningi við nýra frá deyðum gevvara er kravið, at tryggjaði er góðtíkin á bíðilista.

Sjúkuavgerðin er tikin, t á ið varandi dialysuviðgerð er byrjað.

Við nýraflutningi frá livandi gevvara er sjúkuavgerðin tikin á flutningsdegnum, og við ætlaðum nýraflutningi frá deyðum gevvara er sjúkuavgerðin tikin dagfestingina fyri góðtøku á bíðilista.

P. Flutningur av størri yrkisgøgnum

Ætlaður ella framdur flutningur av yrkisgøgnum fevnandi um hjarta, lungu, livur, brisi ella upprunakyknum/mergi, har tryggjaði er móttakari. Við ætlaðum yrkisgagnaflutningi er kravið, at tryggjaði er góðtíkin á aktivum bíðilista.

Sjúkuavgerðin roknast at vera tikin á flutningsdegnum. Við ætlaðum yrkisgagnaflutningi er tað dagfestingin fyri góðtøku á aktivum bíðilista. Við yrkisgagnaflutningi við autologum upprunakyknum/mergi verður sjúkuavgerðin mett at vera tikin á flutningsdegnum.

Q. Parkinsons sjúka (Paralysis agitans)

Uppruna Parkinsons sjúka við høvuðssjúkueyðkennunum vøddastíveiki, tremor og oligokinesi. Sjúkueyðkenni fyri Parkinsons sjúku elvd av psykofarmaka eru ikki fevnd av tryggingini.

Krav: Sjúkuavgerðin skal vera tikin á einari neurologiskari deild ella av einum serlækna í neurologi.

R. Missur av sjónini

Fullkomin, varandi og óbótandi missur av sjónini á báðum eygum, har sjónin á betra eyganum er 1/60 ella minni.

Krav: Sjúkuavgerðin skal verða tikin av einum serlækna í eygnasjúkum.

S. Missur av hoyrnini

Fullkomin og óbøtandi missur av hoyrnini á báðum oyrum.

Krav: Sjúkuavgerðin skal vera tikin á einari oyrna-, nasa-, hálsdeild.

T. Alzheimers sjúka

Ein degenerativ heilasjúka eyðkend av støðugt versnandi evnum at minnast, hugsu, tosa og loysa trupul- leikar. Fulnaður verður ikki veittur, har demens hevur rørslutrupulleikar við sær, sum t.d. við Huntingtons chorea, demens orsakað av kálking av æðrum í heilanum, eftir ein løst (trauma) ella ígerð.

Krav: Sjúkuavgerðin skal vera tikin eftir alheims viðurkendum ásetingum fyri Alzheimers demens av serlækna í neurologi ella psykiatri.

U. Creutzfeldt-Jacobs sjúka

Bráðliga ikomin demensstøða, við paranoidum hugmyndum ella øðrum psykiatriskum sjúkueyðkennum. Sjúkuavgerðin skal vera staðfest við hesum 3 fylgjandi kanningum:

- Universellar myoklonar rykkingar.
- Elektroencefalografii (EEG) við eyðkendum úrløðingum.
- Heilabiopsii ella CT- og/ella MR-skanning.

Krav: Sjúkuavgerðin skal vera tikin á einari neurologiskari deild.

V. Meningitis – bert galdandi fyri børn tryggjaða/u

Bruni í heila- og mønuserki elvdur av bakterium, uttan mun til smittu.

Undantikið er tó: Lymfocyter meningitis ella viral meningitis, t.v.s. reaktiv ávirkan av heilaserkinum í sambandi við ávísar barnasjúkur, eitt nú fírasjúku, meslingar og reyðlingar.

Krav: Sjúkuavgerðin skal vera tikin á einari neurologiskari deild og staðfest við mikrobiologiskari kanning av spinalvætu (dyrkan) og CT-skanning.

W. Fylgjur eftir bruna í heila- ella heilaserki

Varandi neurologiskar fylgjur eftir ígerð í heila, heilanervarótum ella heilaserki elvdar av bakterium, vira ella soppum. Varandi neurologisku fylgjurnar skulu hava elvt avlamsstíg (mein) í minsta lagi 8 % smb. talvu hjá Arbejdsskadestyrelsen (méntabel).

Sjúkuavgerðin skal verða tikin við støði í:

- Ávísing av smáverum (mikrobum) í mønufloiti, ella
- Kanning av mønufloiti við ávísing av týðiligari ígerðar-reaksjón (pleocytosu), herundir hækkað tal av hvítum blóðkroppum og eggjahvítaevni (proteini), móguliga eisini supplerað við CT/MRskanning.

Avlamsstigið kann í fyrsta lagi verða mettt 3 mánaðir eftir kanningina av mønufloitinum (spinalvætuni), sum vísti bruna í heila ella heilaserki. Tað er ein treyt, at ein serlækni í neurologi ella infektiónsmedisini hevur mettt um og váttað avlamsstigið.

Tá omanfyristandandi treytir eru loknar, verður sjúkuavgerðin mettt sum tikin á 3 mánaða degnum eftir kanningina av mønufloitinum (spinalvætuni), sum vísti bruna í heila ella heilaserki.

Føroya Banki

X. Týðandi brunaskaðar (ambustio)

Brunasár (eisini frostskaðar og etjan) á 3. stigi, á í minsta lagi 20% av kroppi tryggjaða. Hjá børnum, tá sárið fatar um minst 10% av kroppinum.

Krav: Sjúkuavgerðin skal vera tikin á sjúkrahúsdeild fyri brunaskaðar.

Y. Varandi hjartasviknan í sambandi við ísetan av ICD/CRT-eind ella haldføra mekaniska hjartapumpu, t. d. Heartmate

Varandi hjartasviknan við niðursettum úttømingarlutfalli (EF) í vinstra hjartainnrúmi á 35% ella lægri hóast bestu viðgerð við heilivági. Framkomin kviklaskipan (pacemaker) skal vera ísett, antin kvikil við stoyti (ICD-eind) ella hjartatvikamarskvikil (CRT-eind) ella haldføra mekaniska hjartapumpu, t. d. Heartmate. Sjúkuavgerðin verður mettt sum staðfest á skurðviðgerðardegnum, tá treytirnar omanfyri eru loknar.

Skurðisetan av vanligum kvikli (pacemakara) er undantikin fulnaði.

Um so er, at tryggjaði áður hevur fingið staðfest sjúkuavgerð sambært § 9 B (blóðtøppur í hjartanum) og/ella sambært § 9 C (Bypass-skurðviðgerð ella ballónviðkan) og/ella sambært § 9E (isetan av ICD-eind), hevur tryggjaði ikki rætt til útgjald sambært § 9 Y.

Z. Hjartasjúka, ið krevur skurðviðgerð – bert galdandi fyri børn tryggjaða/u

Framd viðgerð av hjartasjúku við skurðviðgerð, ella atgerð framd gjøgnum blóðæðrar.

Hjartasjúkan skal vera staðfest á eini kardiologiskari ella thoraxkirurgiskari deild.

Skurðviðgerðin ella atgerðin gjøgnum blóðæðrarnar skal verða framd eftir at barnið er føtt og í tryggingartíðini.

Krav: Sjúkuavgerðin verður mettt at vera staðfest tann dagin, ið skurðviðgerðin verður framd.

Æ. Histiocytosir og fibromatosir – bert galdandi fyri børn tryggjaða/u

Histiocytosir og fibromatosir, sum verða viðgjørðar við kemoterapi og/ella stráluviðgerð.

Krav: Sjúkuavgerðin verður mettt at vera staðfest, tá ið ein serlækni í barnaonkologi hevur staðfest eina av sjúkuavgerðunum, sum fulnaður verður veittur fyri og viðgerð við kemoterapi og/ella stráluviðgerð er byrjað.

Ø. Fylgjur av Borreliaígerð ella Tick Borne Encephalitis (TBE)

Drúgv ella kronisk neuroborrelia sum avleiðing av biti av skógarmottu, ið hevur havt við sær varandi neurologiskar fylgjur. Varandi neurologisku fylgjurnar skulu hava elvt avlamisstig uppá í minsta lagi 8 % smb. talvu hjá Arbejdsskadestyrelsen (méntabel).

Sjúkuavgerðin skal vera tikin við støði í kanning av mønuflostinum (spinalvætuni) við borrelia/TBEsermerktum andevnum.

Avlamisstigið kann í fyrsta lagi verða mettt 3 mánaðir eftir kanningina av mønuflostinum (spinalvætuni), sum vísti Borreliaígerð ella Tick Borne Encephalitis (TBE). Tað er ein treyt, at ein serlækni í neurologi ella infektiónsmedisini hevur mettt um og váttað varandi neurologisku fylgjurnar.

Tá omanfyristandandi treytir eru loknar, verður sjúkuavgerðin mettt sum tikin á 3 mánaða degnum eftir kanningina av mønuflostinum (spinalvætuni), sum vísti Borreliainfektión ella Tick Borne Encephalitis (TBE).